

SINDROMUL DE ISCHEMIE CRONICĂ ENTERO-MEZENTERICĂ – DIAGNOSTIC ȘI TACTICĂ CHIRURGICALĂ

Coțaga Igor

(Conducător științific: Cazac Anatol, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

Introducere. Deși sindromul de ischemie cronică entero-mezenterică (sdr. ICEM) reprezintă doar 5% dintre toate evenimentele ischemice, cauzate în special de ateroscleroză, poate induce consecințe clinice grave.

Scopul lucrării. Diagnosticul și tactica chirurgicală în sdr.ICEM.

Material și metode. Studiul prezintă rezultatele diagnosticului și tratamentul chirurgical aplicat la 19 pacienți cu sdr. ICEM pe perioada anilor 2010-2015, efectuat în Clinica 2 Chirurgie. Diagnosticul de sdr. ICEM a fost stabilit printr-o abordare complexă ce include gândirea clinică, investigațiile paraclinice (analiza generală și biochimică a sîngelui) și cele imagistice (radiografia, USG Doppler, CT în regim angiografic și angiografia selectivă).

Rezultate. Operațiile efectuate pacienților cu sdr. ICEM au fost: laparotomia exploratorie – 8 (42,11%) cazuri, rezecția intestinului subțire cu aplicarea stomei – 2 (10,53%) cazuri, rezecția intestinului subțire cu formarea anastomozei termino-terminale – 6 (31,58%) cazuri și hemicolectomia dreaptă cu colostomie – 3 (15,79%) cazuri. Evoluția favorabilă a stării pacienților a fost în 9 (47,36%) cazuri. Mortalitatea postoperatorie a fost înregistrată în 10 (52,63%) cazuri. Cauzele deceselor au fost insuficiența organelor vital importante, drept consecință a ischemiei entero-mezenterice.

Concluzii. Adresarea precoce a pacienților cu sdr. ICEM și metodele contemporane de diagnostic imagistic au un rol decisiv în tactica tratamentului chirurgical. Astfel, tratamentul aplicat în stadiul de leziuni reversibile ale intestinului, asigură o rată mai înaltă a supraviețuirii comparativ cu tratamentul efectuat în stadiul de leziuni ireversibile, care înregistrează o rată a mortalității mai mare de 50%.

Cuvinte cheie: ateroscleroză, ischemie cronică entero-mezenterică, diagnostic, tratament chirurgical.

THE CHRONIC SYNDROME OF ENTERO-MESENTERIC ISCHEMIA – THE DIAGNOSTICS AND SURGICAL TACTICS

Coțaga Igor

(Scientific adviser: Cazac Anatol, PhD, associate professor, Department of surgery nr. 2)

Introduction. Although the syndrome of chronic entero-mesenteric ischemia (SDR. ICEM) is only 5% of all the ischemic events, caused mainly by atherosclerosis, can induce severe clinical consequences.

Objective of the study. The diagnosis and surgical tactics in sdr. ICEM.

Material and methods. The study presents the results of diagnosis and surgical treatment applied to 19 patients with sdr. ICEM during the years 2010-2015, conducted in Surgery Clinic 2. The diagnosis of RDS. ICEM was established through a comprehensive approach that includes clinical thinking, laboratory investigations (general and biochemical analysis of blood) and imaging (radiography, Doppler ultrasound, angiography and CT angiography under selective).

Results. The operations performed at patients with sdr. ICEM were exploratory laparotomy – 8 (42.11%) cases, small bowel resection with application of stoma – 2 (10.53%) cases, small bowel resection with anastomosis termino-terminal – 6 (31.58%) cases and right hemicolectomy with colostoma – 3 (15.79%) cases. The favorable evolution of the condition of the patients was 9 (47.36%) cases. Postoperative mortality was recorded in 10 (52.63%) cases. Causes of death were important vital organ failure as a result of entero-mesenteric ischemia.

Conclusions. The addressing patients with the early sdr. ICEM and contemporary diagnostic imaging methods play a decisive role in the tactics of surgical treatment. Thus, the treatment at the stage of reversible damage of the intestine, provides a higher survival rate as compared to the treatment carried out at the stage of irreversible, which records a death rate of more than 50%.

Keywords: atherosclerosis, chronic entero-mesenteric ischemia, diagnosis, surgical tactics.